



Loaves, Fishes & Computers, Inc.
 938 South Main Street
 Salinas, California 93905
 (831) 393-9260

Participation & Acceptance Agreement
Complete Desktop System
Serving Monterey, Santa Cruz & San Benito Counties

2017

I. Información del Participante (Permanecera Confidencial)

Fecha: _____
 Nombre Del Participante _____
 Numero de Teléfono Principal # _____ Teléfono Movil # _____
 Correo Electrónico _____
 Dirección _____ Ciudad: _____ Estado: CA Código Postal: _____

Ingresos

Ponga el ingreso total del mes de todas las personas Viviendo en el hogar.

Marque y anote abajo todo ingreso que entre al hogar cada mes.

- Ingresos \$ _____
- Pensiones \$ _____
- Pell Grant \$ _____
- Total \$ _____

Marque todas las que apliquen.

- Cal Works (Asistencia Publica)
- Sección 8 Basado en Asistencia de renta
- SSDI (Ingresos del Seguro Social para los Discapacitados)
- WIC
- EBT (Assitencia Publica por Comida)
- Ayuda financiera
- MediCal/Healthy Families
- Unemployment (Desempleo)
- Beneficios de Lifeline o PG&E CARE Programa
- Otros : _____

Basado en la guías del Departamento de US viviendas 2016 (vea el cuadro grafico hacia la derecha), califica su familia como hogar de bajos ingresos? Si No

Su hijo en edad escolar ¿recibe comidas gratis o a bajo costo por parte de la escuela? ¿O está inscrito en una escuela donde más de la mitad de los estudiantes reciben comidas gratis o a bajo costo? Si No

Informacion Del Hogar

Número total de miembros en la familia Viviendo en el hogar, incluyéndose usted:

Cuantas personas son de 19 años O mayores:

Cuantas personas son de 18 años o Menores

Limites de Ingresos muy bajos anuales 2016 Condado de Monterey

1 Persona en el hogar	2 Personas en el hogar	3 Personas en el hogar	4 Personas en el hogar
\$26,650	\$30,450	\$34,250	\$38,050
5 Personas en el hogar	6 Personas en el hogar	7 Personas en el hogar	8 Personas en el hogar
\$41,100	\$44,150	\$47,200	\$50,250

Limites de Ingresos muy bajos anuales 2016 Condado de Monterey

1 Persona en el hogar	2 Persona en el hogar	3 Persona en el hogar	4 Persona en el hogar
\$2,220	\$2,5375	\$2,854	\$3,170
5 Personas en el hogar	6 Personas en el hogar	7 Personas en el hogar	8 Personas en el hogar
\$3,425	\$3,679	\$3,933	\$4,187

Por favor tómese el tiempo de completar y firmar el acuerdo al dorso de esta forma. Gracias!

II. Aceptación Del aplicante de sistema de computadora

Condiciones y terminos

Al firmar este acuerdo atestiguo que el ingreso de mi hogar no excede lo determinado por el Departamento de Vivienda de los Estados Unidos, como indica la Sección I (Información del solicitante)

Tengo un niño/a que está matriculado en una escuela que califica en nuestro programa.

Recibo ayuda de alguno de los programas de la Sección I (Información del solicitante).

Yo no venderé o cambiare la computadora que estoy aceptando, o el equipo que lo acompaña durante la vida de la computadora para ganancias lucrativas. Si el sistema de computadora ya no fuera necesaria, regresare el sistema de computadora a la agencia Loaves, Fishes & Computers, Inc. localizada en la dirección al dorso.

Doy permiso a LFC a usar mi nombre y fotos y, los de los miembros de mi familia en forma legal para publicidad y , comercio

Si No

Nota: Su computadora tiene una garantía desde la fecha de entrega, cubriendo cualquier defecto interno físico que afecte la operación propia. Aunque tiene garantía de 180 días, le pedimos comprenda que la computadora que está recibiendo es usada, y por lo tanto se le recomienda que siempre tenga copias de su información más importante en un disco externo (pendrive, CD, etc.). No nos hacemos responsables por pérdida de datos si falla el equipo.

Al aceptar el sistema de computadora yo (nombre) _____ he revisado, comprendo y estoy de acuerdo con los términos y condiciones.

Firma: _____

Fecha: _____

1. ¿Cuántos niños de 18 años o menos van a utilizar el computadora? Edades: _____
2. ¿Cuál será el uso principal de este equipo? Trabajo [] Web [] Educacion [] Otro []
3. Como piensa usted que este equipo ayudara usted o a su familia?

4. Tenía usted una computadora funcionando en su casa? [Si] [No] Si es Si Cuantas? _____
5. Tiene usted alguna experiencia en computacion? [Si] [No]
6. Donde escuchaste sobre nosotros?

7. Podemos contactarlos en 3 meses para un seguimiento? [Si] [No]

Cuéntanos tu historia! O, simplemente usa esta área si hay circunstancias especiales o necesidades que te gustaría compartir con nosotros.

Office Use Only

Three-month survey

Date Surveyed: _____

By Whom: _____

Name, email address and phone added to dbase list: _____

(Date)